

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

**Samtgemeinde Jümme**  
**Rathausring 8-12**  
**26849 Filsum**

wiederkehrende Zahlung ab \_\_\_\_\_

Rückstände bitte mit einziehen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]  
**DE24SGJ00000753615**

[Mandatsreferenz]

[Kassenzeichen]

[Objekt/Abgabearzt/Zahlungsgrund]

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers]

**Samtgemeinde Jümme, Rathausring 8-12, 26849 Filsum**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Samtgemeinde Jümme auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Telefonnummer für Rückfragen

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)